

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В КАРДИОЛОГИИ

Козловский И.В., Уланова Е.А.

Витебский государственный медицинский университет

Развитие науки приводит к широкому проникновению новых научных методов в систему обучения. Возросли требования к качеству специалистов, одновременно и к качеству преподавания. Опыт работы со студентами последнего (6-го) курса обучения показывает, что некоторые разделы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов на младших курсах сохраняются в памяти студентов недостаточно прочно. Средняя проверочная оценка сохранности знаний ниже на 0,5-1 балл, чем на экзаменах. Такое явление можно связать с краткостью обучения, слабым использованием на занятиях наглядности, недостаточностью или неэффективностью практики студентов в работе с больными. Возникает потребность не столько в повторении темы, сколько в изложении материала на новом, более высоком уровне. Каков этот уровень, как его построить? На этих вопросах концентрируется внимание в данной статье.

Основанием для излагаемых взглядов является многолетний опыт авторов в области преподавания в медицинских учебных заведениях и поиск наиболее рациональных методов обучения. В последние годы можно услышать голоса молодых специалистов, имеющих желание перестроить учебно-воспитательный процесс на новых началах. В самой консервативной Великобритании старательно сохраняется все, что ценно в настоящее время. Вместе с тем обучение построено настолько современно, что английские университеты считаются самыми передовыми в мире. То, что делается в наших условиях, часто выглядит как псевдонаучность и конъюнктурщина (С.И.Архангельский). Новизна скрывается в другом - в продуманности программы обучения, в обновленности организации занятия, в обновленности учебных наглядных пособий и учебных руководств, в расширении и повышении возможностей учебной практики, наконец, в использовании таких методов воспитательной работы, которые вызывали бы у студентов интерес к медицинской специальности и к определенному предмету в частности.

Новые подходы к организации урока в клинических условиях, с нашей точки зрения, базируются не на жесткой регламентации опроса студентов, а на динамическом контроле за степенью подготовленности к занятию, на закреплении пройденного материала и на четкой проработке нового, неизвестного студентам материала в инструктивном плане. Это, по существу, семинар. Ознакомление со степенью подготовленности студентов служит лишь способом для коррекции изложения нового материала. Изложение должно быть проведено предельно просто, ярко, чтобы легче запомнилось. Всякое усложнение – бессмыслица.

В таком случае новый материал расширяет знания студентов, на практической части занятия знания закрепляются сначала самим студентом, затем при обходе с помощью преподавателя. С.И.Архангельский считает, что учебный процесс - использование накопленных знаний и мыслей для понимания объективного мира и для развития науки. В наших условиях целесообразно выделять лишь три части урока: 1) семинарскую, 2) периода самоподготовки студента и 3) клинического подхода с последующим разбором больных, историй болезней, с анализом методов лечения, способов контроля за эффективностью лечения, обсуждением вопросов профилактики.

Вопросы методики рассмотрения нового материала жестко регламентируются целями занятия. Так, если обсуждается порок сердца, затрагиваются следующие части темы: этиология, патогенез, клиника болезни, вопросы дифференциальной диагностики, вопросы лекарственного и хирургического лечения порока. При обсуждении патогенеза целесообразно пояснить нарушения внутрисердечной и внесердечной гемодинамики при компенсации и декомпенсации миокарда. В понимании клинических признаков важно знание механизмов правожелудочковой, левожелудочковой, тотальной сердечной декомпенсации.

Новейшими вопросами сейчас являются представления о механизмах острого и хронического отека легких, о развитии легочной гипертензии при остром и хроническом полнокровии вен легких, формирование транссудата в плевре. Эти вопросы не вошли в учебные руководства. Они изложены в разрозненной литературе и недостаточно подготовлены для учебных целей.

Сейчас используются для характеристики работы сердца данные, которые получены при помощи ультразвуковой техники. Эти методы будут расширяться и проводиться не только в университетских клиниках. Материалы, которые используются таким способом, осмыслены недостаточно. Вопрос о диагностическом значении ударного объема сердца, размерах предсердий и желудочков, толщине миокарда правого и левого желудочка, перегородки сердца пока мало излагается студентам. Очевидно, что полученные таким способом данные об утолщении створок клапанов и сужении размеров диаметра отверстий аорты, легочной артерии представляют несомненный интерес в диагностике пороков сердца. Такой материал представляет несомненную новизну в учебном процессе.

Идеальным решением было бы расширение программы обучения (увеличение количества учебных часов на предмет, что маловероятно). Наиболее оптимальным решением будет разработка новых учебных наглядных пособий, разработка новых учебных руководств и учебников, в которых новейшие вопросы диагностики и лечения были бы изложены доходчиво и в легко воспринимаемом стиле. В американских и английских университетах существуют различные учебные руководства и учеб-

ники, подготовленные для студентов различных уровней обучения. Готовых руководств для практических занятий в клинике типа филаделфийского справочника или пособия для самостоятельного изучения предмета по внутренним болезням и хирургии у нас нет. Их надо создавать. Жаль, что бюрократические препоны составляют трудно преодолимые препятствия на этом пути.

Компьютерная техника обещает существенно изменить практические занятия в клинике. Она пригодна для быстрого и эффективного контроля и самоконтроля при подготовке к занятию, для подготовки ярких наглядностей, позволяющих отразить динамику процесса.

Обновление учебного процесса - явление неизбежное. Оно проводится постепенно, лучше, если оно проводится комплексно и по определенному плану. В настоящее время представляется крайне необходимым обновление наглядных пособий и подготовка новых учебников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Архангельский С.И. Лекции по теории обучения в высшей школе. М.: Высшая школа, 1994.
2. Буйко Т. Проблемы и национальные приоритеты. Высшая школа: состояние и перспективы. БТУ, 1997, с. 88-90.
3. Козловский И.В., Уланова Е.А. Тенденции в развитии новых технологий обучения в медицине. Высшая школа: состояние и перспективы. БТУ, 1997, с. 66-67.